

KEMI-TORNION AMMATTIKORKEAKOULU

SOSIAALI- JA TERVEYSALA

LASTENNEUVOLASSA KAIVATAAN ENEMMÄN OHJAUSTA VANHEMMUUTEEN JA PARISUHTEESEEN

Artikkeli Terveystenhoitaja-lehteen

Hanna Parjanen

Kehittämistehtävä
Sosiaali- ja terveysala
Terveystenhoitaja (AMK)

KEMI 2011

TIIVISTELMÄ

KEMI-TORNION AMMATTIKORKEAKOULU

Sosiaali- ja terveystieteiden koulutusyksikkö

Hoitotyön koulutusohjelma

Terveystieteiden tutkimus

HANNA PARJANEN

LASTENNEUVOLASSA KAIVATAAN ENEMMÄN OHJAUSTA
VANHEMMUUTEEN JA PARISUHTEESEEN

Artikkeli terveydenhoitaja lehteen

Sivut: 23 ja 1 liite

Ohjaajat: Raija Luutonen ja Timo Marttala

2.5.2011

Asiasanat: perhe, hyvinvointi, ohjaus, lastenneuvola, artikkeli

Tämän kehittämistehtävän tarkoituksena oli tuottaa artikkeli Terveystieteiden lehteen. Kehittämistehtävän tavoitteena oli tuoda esille ajankohtaisimpia tutkimustuloksia opinnäytetyöstämme: ”Kyllä me ollaan aina saatu joka käynnillä hyvää palvelua” Vanhempien asiakastyytyväisyys terveydenhoitajalta saamastaan ohjauksesta Kemian lastenneuvoloissa.

Artikkelissa tuodaan esille vanhempien toiveita terveydenhoitajalta saamastaan ohjauksesta. Toiveet koostuvat koko perheen huomioimisesta, tuen ja ohjauksen antamisesta vanhemmuuteen ja parisuhteeseen. Nykyajan perheiden monimuotoisuus osoittaa sen, että vanhemmat kaipaavat enemmän tukea oman parisuhteensa hoitamiseen lapsen kasvatuksen keskellä.

Uusi neuvola-asetus painottaa koko perheen hyvinvoinnin kartoittamista ja huomioimista jokaisella lastenneuvolakäynnillä. Koko perheen hyvinvoinnilla on suuri merkitys lapsen kehitykseen. Uuden neuvola-asetuksen tavoitteena on tukea vanhemmuutta ja siihen kasvamista, sekä parisuhdetta. Eli uusi asetusta vastaa suoraan vanhempien toivomuksiin neuvolalta saamasta ohjauksesta. Tärkeintä onkin, että uusi asetusta saatetaan toimivaksi jokaisessa kunnassa ja neuvolassa, jotta voidaan alkaa toden teolla vaikuttamaan ja kehittämään lapsiperheiden hyvinvointia.

ABSTRACT

KEMI-TORNIO UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

The unit of Social Services and Health Care

Degree programme in Nursing

Public Health nursing

HANNA PARJANEN

IN THE CHILD HEALTH CENTER PARENTS ARE MISSING MORE GUIDANCE TO THE PARENTHOOD AND RELATIONSHIP

Article to the Terveystieteiden aikakauslehti magazine

Bachelor's Thesis: 23 pages and 1 appendice

Advisors: Raija Luutonen and Timo Marttala

2.5.2011

Keywords: Family, Wellness, Guidance, Child health center and Article

The purpose of this examine was to create an article to the Terveystieteiden aikakauslehti magazine. The goal was to bring out the results from our report called "Kyllä me ollaan saatu joka käynnillä hyvää palvelua" Parents customer satisfaction survey on the guidance of public health nurse in Kemi child health centers.

I bring out in the article the parents hopes and wishes about the guidance that public health nurse gives. The hopes were to get more guidance and information about parenthood, relationship and whole family wellness. The diversity of nowadays families shows that the parents needs more help with their relationship whli raising the child.

The new health center commandmed says that the child health centers most take care of whole familys wellness. The whole family wellness has huge impact to the childs develoment. The new commadmen says that child health center must support the growing in parent and the relationship between parents. So the new commadmend has the solution to the parents wishes about the guidance of child health center. The most important thing is now, that commadment can be put into the practise in every city and child health center, so that we can start improve the wellness of families wich have kids.

SISÄLLYSLUETTELO

JOHDANTO	5
1 NEUVOLASSA OHJATAAN KOKO PERHETTÄ.....	6
2 ARTIKKELI VIESTINNÄN VÄLINEENÄ	8
2.1 Artikkelin aloitus.....	9
2.2 Artikkelin lopetus.....	10
3 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS JA TAVOITTEET.....	10
4.1 Kirjoittaminen prosessina	13
4.2 Toteutus.....	14
5 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN ARVIOINTI.....	15
6 LUOTETTAVUUS JA EETTISYYS	16
7 POHDINTA	17
LÄHTEET.....	20
LIITE.....	22

JOHDANTO

Tämän kehittämistehtävän tarkoitus oli tuottaa artikkeli Terveystieteiden lehteen työparini Sanna Lahtelan kanssa tehdyn opinnäytetyömme pohjalta ”Vanhempien asiakastytyytyväisyys terveydenhoitajalta saamastaan ohjauksesta Kemin lastenneuvoloissa”. Opinnäytetyömme oli määrällinen eli kvantitatiivinen tutkimus, jossa tarkasteltiin vanhempien tyytyväisyyttä saamastaan ohjauksen eri osa-alueilta. Kvantitatiivisen tutkimuksessa esiintyy johtopäätökset, aiemmat teorit, käsitteiden määrittely, aineiston keruu, tutkittavien henkilöiden valinta, aineiston saattaminen tilastollisesti käsiteltävään muotoon ja tilastoiden analysointi. (Hirsjärvi ym. 2007. 136) Tämä määritelmän mukaan opinnäytetyömme oli tavanomainen määrällinen tutkimus.

Lastenneuvolassa terveydenhoitajan työhön sisältyy perheen ohjaus, neuvonta ja tuen antaminen. Jonkinlaisessa muodossa se sisältyy jokaisen sosiaali- ja terveystieteiden työntekijän työhön. (Laine & Ruishalme & Salervo & Siven & Välimäki 2003, 319.) Niin äiti kuin isä tarvitsevat ohjausta erilaisissa elämäntilanteissa. Ohjauksella voidaan tarkoittaa johdattamista johonkin tai yksilön tai yhteisön toimintaan vaikuttamista. (Kyngäs & Kääriäinen & Poskiparta & Johansson & Hirvonen & Renfors 2007, 25.) Jos ohjaus on riittävää, sillä on myös vaikutuksia asiakkaan terveyden edistämiseen ja ylläpitoon. (Kääriäinen. 2007).

Olimme yllättyneitä opinnäytetyömme tutkimuksen lopputuloksesta ja sen erittäin myönteisistä vastauksista. Vaikka hajontaa tapahtuikin eniten ohjauksen eri osa-alueiden kohdalla, vanhempien antamat kokonaisarvosanat terveydenhoitajilta saamastaan ohjauksesta olivat 4 ja 5 välillä, asteikoilla 1-5. Tästä pystyimme siis tulkitsemaan, että neuvoloiden olisi jatkossakin panostettava yksilölliseen ohjaukseen ja yksilöllisten ohjaustarpeiden havainnointiin, mutta pääasiassa ohjauksen laatuun vanhemmat ovat tyytyväisiä. (Lahtela, Parjanen 2011) Tutkimustulosten analysoinnissa olemme peilanneet tuloksia aikaisempiin vastaaviin tutkimuksiin.

Artikkelissa kerron opinnäytetyömme tutkimustuloksista ja uudesta neuvola-asetuksesta. Vertaan tutkimustuloksia ja uutta neuvola-asetusta keskenään. Artikkelissa ilmenee myös uuden asetuksen tärkeys ja tutkimustulosten ajankohtaisuus.

1 NEUVOLASSA OHJATAAN KOKO PERHETTÄ

Ohjaus sisältää asiakkaan kuuntelemista, paneutumista asiakkaan asioihin, keskustelemista, tukemista sekä kannustamista. Toisinaan ohjaus ja neuvonta voivat olla suoran vastauksen antamista asiakkaan kysymykseen. (Laine ym. 2003, 319–320.) Ohjaustilanteessa vallitsee vuorovaikutus terveydenhoitajan ja vanhemman välillä. Tavoitteena on luoda ohjaustilanteelle suotuisa ilmapiiri ja ohjausympäristö. Vanhemmat saavat terveydenhoitajalta ohjausta ja tietoa erilaisista lapsiperheeseen liittyvistä asioista niin suullisesti kuin kirjallisesti. (Armanto ym. 2009, 432; Kyngäs ym. 2007, 104, 117, 124.)

Ohjaus on käsitteenä laaja-alainen. Sen sisälle mahtuu monenlaisia vuorovaikutuksellisia toimintatapoja. Asiakkaalla on oikeus ohjaukseen ja ammattihenkilöillä on velvollisuus toteuttaa sitä (Kyngäs ym. 2007, 12). Hoitotyössä ohjaus tarkoittaa ammatillista toimintaa Ohjauksen synonyymeja ovat koulutus, kasvatus ja valmennus. Erilaisia näkökulmia neuvontatyöhön ovat myönteisyyden ohjaaminen, ratkaisukeskeinen lähestymistapa, tunteiden käsittely ja rakentava palaute ja kannustaminen. (Laine ym. 2003, 323–326.) Neuvoloissa ohjaustilannetta tulee tarkastella opetus- ja oppimistilanteena. (Armanto ym. 2009, 432).

Ohjausta antavan terveydenhoitajan tulisi tuntea ammatillista vastuuta siitä, kuinka ja miten hän edistää perheen valintoja. Tällainen ajattelu edellyttää terveydenhoitajalta työn filosofista sekä eettistä pohdintaa, sillä ohjaustilanteissa vallankäyttö on aina mahdollista. Kun valtaa käytetään oikein, asiakkaan yksilöllisyys, yksityisyys ja itsemääräämisoikeus ovat ohjauksen lähtökohtana ja suuntaajana. Terveydenhoitajan on tärkeää osata osoittaa ja auttaa asiakasta löytämään itsestään mahdollisuutensa ja

kykynsä. Terveystenhoitajan on tärkeää huolehtia, että vanhemmat saavat tarvitsemansa määrän ohjausta. Jos asiakas ei ole ymmärtänyt tai saanut riittävästi ohjausta, voi hänen olla vaikea tehdä päätöksiä koskien terveyttä tai perhettä. (Armanto ym. 2009, 432.)

Onnistuneeseen ohjaukseen päästään, kun terveydenhoitaja tutustuu perheeseen kunnolla ennen heidän vastaanotolle tulemistaan. Terveystenhoitajan tulee oppia ohjaustilanteissa vaikuttavat tekijät ja niiden merkitykset ohjaukselle. Aikaisemmista ohjauskokemuksista on apua kehittymiselle ja kasvamiselle ohjaustilanteita varten sekä ne auttavat valmistautumaan uusiin, erilaisiin ja yllättäviinkin ohjaustilanteisiin. Terveystenhoitajan tulee olla myös nöyrä ja valmis oppimaan sekä kehittämään itseään ohjaustilanteiden myötä. Lopuksi terveydenhoitajan kannattaa antaa itse itselleen palautetta ja arvioida ohjauksen onnistumista. Näin terveydenhoitaja voi kehittää omaa ammatillista osaamista. (Armanto ym. 2009, 432–435.)

Tutkimuksessamme suurinta vaihtelua ohjauksen tyytyväisyydestä ilmeni erityisesti vanhemmuuden ja parisuhteen ohjauksen kohdalla. Monessa kyselylomakkeessa selvästi kaivattaisiin enemmän tietoa ja ohjausta parisuhteesta ja vanhemmuudesta. Vanhemmuus on nykypäivänä entistä suurempi haaste. Uusio- ja yksinhuoltajaperheet ovat lisääntyneet, joissa ilmenee erilaisia ongelmia, esimerkiksi perheen roolien kanssa. Ajatus siitä, että vanhempien parisuhde on kunnossa, antaa valoisat näkymät kasvatukselle. Jos koko perhe voi hyvin, vanhempien voimavarat riittävät selviämään erilaisista vaikeuksista ja vastoinkäymisistä, esimerkiksi lapsen kasvatuksen kannalta. (Lahtela, Parjanen. 2011.) Keskeinen haaste lastenneuvolan terveydenhoitajalle on rohkaista vanhempia huolehtimaan myös vanhempien omasta parisuhteestaan vanhemmuuden tukemisen lisäksi. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2004, 60.)

Uuden neuvola-asetuksen myötä on yhä tärkeämmäksi asiaksi noussut koko perheen hyvinvointi, joka tulee huomioida jokaisella neuvolakäynnillä. Terveystneuvonnan on tuettava vanhemmaksi kasvamista ja parisuhdetta sekä edistettävä perheen sosiaalista tukiverkostoa. Sen on myös tuettava yksilön ja hänen perheensä terveyden, mukaan lukien mielenterveyden, sekä psykososiaalisen hyvinvoinnin edistämisen. (Finlex 2009.)

Lasten terveyden edistämisessä on haasteita, koska perheet ovat nykyisin monimuotoisia ja perheissä voi ilmetä ongelmia. Vanhemmuus on nykypäivän yhteiskunnassa entistä suurempi haaste. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2004a, 17.) Terveydenhoitajalla on tärkeä merkitys lapsiperheiden ohjaajana erilaisissa lapsiperheen arkeen liittyvissä asioissa, esimerkiksi terveelliset elintavat ja vanhemmuus (Laine ym. 2003, 319–320). Mielenterveyshäiriöitä perheissä ilmenee yhä enemmän, ja lihavuus ja suomalaiset kansansairaudet, kuten diabetes ja astma ovat lisääntyneet lasten keskuudessa. Terveydenhoitajan antamalla ohjauksella ja oikea-aikaisella puuttumisella on suuri merkitys lasten ja koko perheiden hyvinvoinnin edistämisessä. (Lindholm 2004, 16.)

Terveys 2015-kansanterveysohjelmassa (Sosiaali- ja terveysministeriö 2001, 15) tavoitteeksi on asetettu lasten ja perheen hyvinvoinnin lisääntyminen, terveydentilan parantuminen ja sairauksien väheneminen. Tavoitteet ovat laajoja ja niiden saavuttaminen on hyvinkin haasteellista. Tavoitteiden saavuttamisessa keskeisiä ovat sopiva ohjaus, hyvät ohjaustaidot, oikea asennoituminen ohjaukseen sekä ohjausmenetelmät. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2004a.) Lisäksi keinona ovat terveyden edistäminen ja terveysneuvonta, jota terveydenhoitaja tekee lastenneuvolassa (Lindholm 2004, 16).

Tulevaisuudessa perhekeskeisyys neuvolatyössä on nykyistä tärkeämpää. Vaikka vanhemmat ovat olleet verraten tyytyväisiä neuvoloiden palveluihin, on niiltä kaivattu lisää yksilöllisyyttä ja parempaa ajankohtaisuutta, sekä kiireettömyyttä. (Vertio 2003, 115.)

2 ARTIKKELI VIESTINNÄN VÄLINEENÄ

Artikkelin kirjoittaja voi aina kysyä itseltään, kirjoitanko tekstiä viholliselle, vaiko ystävälle, kilpailijoille vaiko kollegoille, tieteenalalle vaiko instituutiolle, ja miten nuo valinnat vaikuttavat kirjoittamistapaani. (Kinnunen ym. 2002. 145) Tämä artikkeli on tarkoitettu kirjoittamaan tuleville kollegoilleni eli terveydenhoitajille Terveydenhoitaja lehteen.

Artikkelin on selostus jostakin aiheesta. Siinä on yleensä mukana kuvia ja haastatteluja. (Kaloinen ym. 2008. 266) Artikkelin on tietoa jakava asiantuntija teksti. Siinä on vähemmän mielipiteitä ja enemmän tietoja kuin kolumnissa. Artikkelin tyyli on asiaproosa, vaikkakaan tyylin ei tarvitse olla puiseva. Artikkelin muistuttaa tyyliltään esseetä, siksi sille on eduksi erottua persoonallisella tyylillä. (Suhola ym. 2005. 110.) Artikkeleita on monia eri tyyppisiä, yksi muoto on tieteellinen artikkeli. Tavallisimmin artikkeli on empiirisestä tutkimuksesta kertova artikkeli tai katsausartikkeli.

Katsausartikkelissa esitetään jonkin tutkimusalueen keskeiset linjat ja tulkitaan eri tutkimustuloksia julkaistun kirjallisuuden perusteella. Tieteellinen artikkeli voi olla myös teoreettinen artikkeli, jossa kirjoittaja tuo esiin olemassa olevan tutkimuskirjallisuuden parantaakseen jotain tieteenalansa teoriaa. Siinä määritellään ongelma, summataan aikaisempi tutkimustulos, tunnistetaan tutkimusten keskinäiset suhteet, vastaväitteet, aukot ja ristiriitaisuudet, sekä ehdotetaan seuraava vaihe ongelman ratkaisemiseksi. (Viskari. 2001. 26-27) Teoria- ja katsausartikkelin tiivistelmä on selvästi lyhyempi kuin laajan tutkimuselosteen tiivistelmä. (Hirsjärvi ym. 2007. 263)

Artikkelissani en voi tuoda esille kaikkia opinnäytetyömme tutkimustuloksia, vaan minun pitää valita tuloksista se, joka vastaa eniten artikkelin kohde yleisön kiinnostusta. Tuon artikkelissa esille opinnäytetyömme keskeisimmän ja tätä päivää puhuttelevan tutkimustuloksen. Tutkimustuloksista ilmeni, että suuri osa vanhemmista haluaisi, että perhe huomioidaan kokonaisuutena ja koko perheen hyvinvointiin, vanhemmuuteen ja parisuhteeseen annettaisiin enemmän ohjausta. Tämä asia vaikuttaa jokaisen neuvolassa työskentelevän terveydenhoitajan työhön. Samaisesta asiasta on tullut uusi neuvola-asetus, jossa korostetaan koko perheen hyvinvoinnin edistämistä ja huomioimista. Jos asetus voidaan siis tuoda kunnolla täytäntöön, toteutuisi monen vanhemmat toiveet ohjaus tarpeista.

2.1 Artikkelin aloitus

Artikkeli on ensisijaisesti selkeä ja johdonmukainen kokonaisuus tekstin aiheesta. Artikkelin kirjoittajan kannattaa satsata erityisesti aloitukseen ja lopetukseen. Näin saadaan houkuteltua lukija jutun kimppuun ja toisaalta palkitaan hänen lukuviitseliäisyytensä lopun älyllisellä yllätyksellä. (Suhola ym. 2005. 111) Artikkelin rakenne voi muodostua pelkistä yksinkertaisista kokonaisuuksista, kuten aloituksesta, aiheen käsittelystä ja lopetuksesta. Artikkelin johdannon tarkoituksena on herättää lukijan mielenkiinto ja antaa samalla eväitä tulevan tekstin lukemiseen. Artikkelin alussa esitetty tehtävä määrittää kuitenkin lukijan odotuksia. Artikkelia kirjoitettaessa voidaan vedota esimerkiksi omaan aineistoon, kokemuksiin, teorioihin tai muihin tutkimuksiin. (Kinnunen ym. 2002. 137, 139)

2.2 Artikkelin lopetus

Artikkelin lopetus on hyvä tehdä niin, että se auttaa lukijaa jäsentämään, tiivistämään ja arvioimaan artikkelin sisältöä ja tuloksia. Joissakin artikkeleissa näkee otsikoita, joissa lukee ” Tulokset ja pohdinta” tai ” tulokset ja johtopäätökset”. Se on täysin mahdollista, erityisesti silloin, jos pohdintaosasta näyttäisi tulevan kovin lyhyt. (Hirsjärvi ym. 2007. 266)

Hyvän lopetuksen aineksia ovat eri lukujen tulosten kiteyttäminen ja omien päätelmien suhteuttaminen esimerkiksi käytäntöön sekä tutkimuksellisten päätelmien tekeminen. Jos aloituksen tehtävänä on herättää lukijan mielenkiinto, on lopetuksen tehtävänä puolestaan saada tuo mielenkiinto säilymään, esimerkiksi vetoamalla tutkimuksen merkitykseen uuden tiedon tuottajana. (Kinnunen ym. 2002. 143-144)

3 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TARKOITUS JA TAVOITTEET

Tämän kehittämistehtävän tarkoituksena oli tuottaa artikkeli Terveystieteiden lehteen. Kehittämistehtävä tehdään aikaisemmin tehdyn opinnäytetyömme pohjalta. Kehittämistehtävässä syvennetään ja kehitetään opinnäytetyön tietoja. Tavoitteena on, että opiskelijana sisäistänalani kehittämistyön merkityksen ja tarkastelen kriittisesti kehittämisen tarpeellisuutta ja tarkoituksenmukaisuutta.

Tarkoitus oli saada tutkimuksen keskeinen tulos myös neuvolatyötä tekevien terveydenhoitajien nähtäville. Työssä arvioitiin myös terveydenhoitajien työtä ohjaajana sekä siinä käsitellään mitä toiveita vanhemmilla on lastenneuvolan ohjaukselta koskien. Tarkoitus oli antaa hyvää palautetta terveydenhoitajille heidän antamastaan ohjauksesta neuvolassa. Sillä tutkimustulokset osoittavat, että vanhemmat ovat pääosin erittäin tyytyväisiä saamaansa ohjaukseen.

Artikkelissa tavoitteena oli kirjoittaa uudesta neuvola-asetuksesta ja opinnäytetyömme tutkimustuloksista, jotka ovat verrattavissa toisiinsa. Kuten uusi neuvola-asetus sanoo, alle kouluikäisen lapsen laajaan terveystarkastukseen sisältyy lapsen vanhempien haastattelu ja koko perheen hyvinvoinnin selvittäminen niiltä osin kuin se on tarpeellista lapsen terveyden- ja sairaanhoidon tai tuen tarpeen arvioimiseksi sekä niiden järjestämiseksi ja toteuttamiseksi. (Finlex.2011) Eli koko perheen hyvinvointi on linkittyneenä lapsen terveystarkastukseen neuvolassa. Toisaalta opinnäytetyömme tutkimustulosten mukaan vanhemmat toivoivat tätä enenevässä määrin.

Valmistuvana terveydenhoitajana koen aiheen tärkeänä, sekä ajankohtaisena, koska olen ollut työelämän harjoitteluissa silloin kun uusi neuvola-asetus on astunut voimaan. Olen ollut itse näkemässä kun terveydenhoitajat ovat opetelleet uuden tavan tehdä terveystarkastuksia, joihin isona muutoksena liittyy koko perheen hyvinvoinnin kartoittaminen laajassa terveystarkastuksessa. Kuitenkin suureen rooliin nousee laajentuneen terveystarkastuksen myötä ajankäyttö, jolloin tarkastuksiin siis menee enemmän aikaa, koska läpi käytyäkin asioita on enemmän. Tämän kautta kunnissa on jouduttu tilanteeseen, jossa terveydenhoitajan virkoja ei ole tarpeeksi, ja töitä ei ehditä tehdä.

3.1 Terveydenhoitaja lehti

Aikakausilehti on julkaisu, joka ilmestyy vähintään neljä kertaa vuoden aikana ja se on kaikkien tilattavissa. Niiden joukossa on muun muassa yleisaikakausilehtiä,

harrastelehtiä, sekä pieniä ammattilehtiä. Monet lukevat työhönsä liittyviä aikakauslehtiä myös työpaikallaan. Ammattilehtiä onkin hyvä seurata säännöllisesti, koska silloin pysyy ajan tasalla ja tietää, mitä omalla alalla tapahtuu ja mistä keskustellaan. (Kaloinen ym. 2008. 265)

Terveystieteiden lehti eli Terveystietä lehti on ammatti- ja järjestöasioiden ajankohtainen tietolähde terveydenhoitajille, kuulontutkijoille, alan opiskelijoille, kouluttajille, asiantuntijoille sekä päättäjille. Lehteä voidaan käyttää myös opetusaineistona terveysalalla. Terveystietä lehdessä julkaistaan tietoa terveys-, sosiaali- ja koulutuspolitiikasta, koulutukseen ja työhön liittyvistä asioista sekä edunvalvonnasta ja järjestötoiminnasta. Terveystietä lehti toimii jäsenistön aktiivisen vuorovaikutuksen kanavana. Lehdessä julkaistaan artikkeleita, tutkimuselostuksia, yleiskatsauksia ja muita kirjoituksia. (Terveystieteidenlehti. 2011)

Artikkelin kirjoittamisessa tulee muistaa noudattaa etukäteen sovittua pituutta. Tavallisesti artikkelia varten on mietitty erityinen tila. Artikkelin pituudessa lyhyys on ihanne, joka on kustantajan päämääränä. (Suhola ym. 2005. 111) Terveystietä lehteen kirjoittavien valmistuvien terveydenhoitaja opiskelijoiden opinnäytetyöartikkelien enimmäispituus on noin 5000 merkkiä välilyönteineen. (Terveystieteidenlehti. 2011)

4 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN TOTEUTTAMINEN

Artikkelin kirjoittaminen on jonkinlainen prosessi. Se vaatii suunnittelua ja niin myös tämän artikkelin tekeminen vaatii suunnitelman. Joskus projektien tekijät hyppäävät suoraan projektisuunnitelman tekemiseen ilman valmistelutöitä, jotkut menevät suoraan projektin tekemiseen ilman suunnitelmaa. Projektisuunnitelman tarkkuus ja laajuus riippuvat projektista. (Rissanen. 2002. 54)

Kehittämistehtävän tekeminen alkaa aiheen valinnasta. Valitsin aiheen Terveystieteiden lehden kirjoittamisohjeiden perusteella. Lehdessä toivotaan, että opinnäytetyöstä tuotaisiin keskeisimmät tulokset esille niin, että niitä voitaisiin käyttää terveydenhoitajan työn kehittämisessä. Päätin siis kirjoittaa opinnäytetyömme keskeisimmistä tutkimustuloksista, jotka koskivat vanhempien toiveita neuvolan antamasta ohjauksesta. Artikkelissa pystyn tekemään vertailua uuden neuvola-asetuksen ja tutkimustulosten välillä.

Kun päädyin aiheeseen, alkoi aiheen muokkaaminen. Artikkelin rajaaminen oli haastavaa ja se vaati minulta muutaman illan kovaa työskentelyä. Kuitenkin tiedän mistä halusin artikkelissani puhua. Laitoin siis ideani Terveystieteiden lehden päätoimittajalle ja hän osoitti kiinnostuksensa aihetta kohtaan ja mainitsi aiheen olevan erityisen tärkeä juuri uuden neuvola-asetuksen näkökulmasta.

Kehittämistehtävän ohjaajat minulla on samat, jotka ohjasivat opinnäytetyötäni. Kehittämistehtävä toteutetaan aikataulullisesti niin, että työ tulee olla palautettuna ohjaajille 2.5.2011, jolloin voin lähettää artikkelin myös Terveystieteiden lehden päätoimittajalle julkaisuharkintaan.

4.1 Kirjoittaminen prosessina

Aloittelevalle kirjoittajalle prosessikirjoittamisen kokemus voi olla uusi, koska tekstiä pitää muokata ja osasta tekstiä voi joutua luopumaan. Kirjoittajan on tärkeää omaksua työtavakseen tekstiä muokkaava prosessikirjoittaminen. Lisäksi on hyvä tutustua itseensä kirjoittajana ja tulla tietoiseksi niin omista vahvuuksistaan kuin kirjoittamisen esteistään. (Kniivilä ym. 2007. 40-41)

Kirjoittaminen on luovaa ongelmanratkaisua sekä uusien ideoiden keksimistä. Kirjoittamisen tarkoituksena ei ole päästä heti valmiiseen lopputulokseen vaan luonnostella ja kehittää tekstiä vähitellen. Kirjoittamisprosessi alkaa ideoinnista, aiheen ja näkökulman rajaamisesta. Valmiiseen lopputulokseen päädytään monen muokkausvaiheen kautta. (Kinnunen ym. 2002. 83)

Kirjoittamisessa tärkeintä on tehdä kunnollinen suunnitelma, ideoida, asettaa tavoitteet ja aikataulu, jonka mukaan toimia. Kirjoittamisen ideointi ei lähde tyhjästä. Taustalla on usein oma tutkimus ja perehtyminen aiheita käsittelevään kirjallisuuteen. Tieteellisen tekstin tehtävänä ei ole vain toistaa olemassa olevaa tietoa ja aikaisempia tutkimuksia vaan tuottaa uutta tietoa. Toisaalta ei kannata kirjoittaa kaikista ajatuksista, joita oma tutkimusprosessi on tuottanut. Kirjoittajan tarvitsee tehdä rajauksia ja valintoja, eli on keskityttävä olennaiseen. Tärkeää kirjoittamisprosessissa on myös ajankäytön suunnittelu. Oman näkökulman täsmentäminen on tärkeää. Olennaista ideoinnista on kirkastaa” mitä minä haluan tällä tekstilläni sanoa”. (Kinnunen ym. 2002. 84-86)

Jokainen kirjoittamisprosessi on yksilöllinen ja jokainen tuntee parhaiten oman tahtinsa. Sen jälkeen kun on kehitellyt tarpeeksi monia ideoita ja teemoja omaksi iloksi on aika ryhtyä miettimään myös mahdollisia lukijoita. On hyvä miettiä, mitä kirjoittaja tietää ennestään aiheesta, millaisia ennakkokäsityksiä hänellä voi olla? Olennainen osa lukijoiden puhuttelua on myös kirjoittajan oma ääni, millaisen vaikutelman hän antaa itsestään. (Kinnunen ym. 2002. 87-91)

4.2 Toteutus

Kun suunnittelee artikkelin kirjoittamista ja hakee sen mahdollista julkaisukanavaa, on syytä ensiksi katsoa, julkaiseeko aiottu aikakauslehti tarkoitettutyypisiä artikkeleita. Jos julkaisee, oma teksti on viisasta muokata julkaisun mallin mukaiseksi. (Hirsjärvi ym. 2007. 264) Tarkastelin oman alani aikakauslehtiä ja päädyin Terveystieteiden lehteen, luettuani lehtien artikkeleja. Terveystieteiden lehti julkaisee usein opinnäytetöiden tuloksia. Tämä tutkimus oli juuri kohdennettu

neuvoloihin ja terveydenhoitajien työhön, joten siksi päädyin Terveydenhoitaja lehteen ja laitoin lehden päätoimittajalle Leila Lehtomäelle viestiä ajatuksestani.

Aloitin kirjoittamaan artikkelia kehittämistehtävää aivan huhtikuun alussa kun olimme saaneet opinnäytetyömme valmiiksi. Yhteensä kehittämistehtäväni tekoon meni aikaa noin neljä viikkoa. Ensiksi kehittämistehtävään tehtiin suunnitelma, joka lähetetään ohjaajille, sekä versio artikkelista. Suunnitelman jälkeen aloin työstämään itse kehittämistehtävän raporttia. Artikkelin työstämiseen minulla meni selvästi enemmän aikaa kuin raportin kirjoittamiseen. Kuitenkin pyrin pitämään mielessäni koko ajan Terveydenhoitaja lehden päätoimittajan toiveet uudesta neuvola-asetuksesta, sekä luonnollisesti Terveydenhoitaja lehden kirjoittamisohjeet. Opinnäytetyönartikkelissa tulee keskittyä tutkimustuloksiin sekä niiden hyödynnettävyyteen terveydenhoitajatyössä, terveyden edistämisessä tai ehkäisevässä kansanterveystyössä. (Terveydenhoitajaliitto. 2011)

5 KEHITTÄMISTEHTÄVÄN ARVIOINTI

Projektin onnistumisen kriteerit eroavat selkeästi eri alojen kesken. Esimerkiksi tekniikan alalla tärkeää on aikataulun saavuttaminen ja budjetin pitäminen, kun taas sosiaali- ja terveysalalla onnistumisen tunnusmerkit liitetään edellä mainittujen onnistumisen peruselementtien lisäksi abstraktimpiin teemoihin, kuten asiakastytyväisyyteen. (Paasivaara. 2008. 139-140)

Arvioinnilla tarkoitetaan projektin onnistumisen katselua ja selvittämistä. Arviointi on arvon antamista, eli arvottamista. Itsearviointia on viime vuosina alettu painottaa entistä enemmän. Sillä tarkoitetaan projektin jäsenten itse toteuttamaa oman toimintansa kriittistä arviointia. (Paasivaara. 2008. 140-141)

Kehittämistehtäväni ja tuotokseni artikkelista olen luetuttanut medianomi opiskelija ystävilläni. Olen saanut tekstiini korjausehdotuksia myös ohjaajiltani, joita olen pyrkinyt toteuttamaan parhaani mukaan. Kuitenkin tämän työn tulokseen ja laatuun vaikutti vahvasti se, että minulla oli erittäin nopea aikataulu. Minulla ei ollut ehkäpä

riittävästi aikaa työstää tätä kehittämistehtävää. Työ on silti tehty parhaalla mahdollisella tavalla rajallisen ajan puitteissa.

Artikkelin kirjoittaminen tuotti melkoisia vaikeuksia, koska aiheen valinta ja sen rajaaminen ei ollut helppoa. Tuotin itselleni koko ajan lisää työtä kun kirjoitin koko ajan lisää aiheesta. Ohjaajani muistuttivat minua aiheen rajauksesta, joka auttoi minua pysymään tavoitteessani. Otin rohkeasti opinnäytetyöstämme uuden näkökulman, jonka halusin toteuttaa artikkelin muodossa. Toisaalta oli mielenkiintoista etsiä opinnäytetyöstä tuo uusi näkökulma ja syventää sitä niin, että siitä voisi olla jotakin hyötyä itse ammattilaisille. Artikkelin on muuttanut muotoaan kirjoittamisen myötä. Koska artikkeli saa olla pituudeltaan enintään 1-2 A4 liuskaa, päätin laittaa tutkimustulokset alkuun, jotta se houkuttelee lukijaa enemmän. Käytettävää tilaa on niin vähän, että itse asiaan täytyy heti mennä, eikä vasta lopussa.

6 LUOTETTAVUUS JA EETTISYYS

Tutkimukseen osallistui neljä Kemin lastenneuvolaa, joissa työskentelee pitkäaikaisia terveydenhoitajia. Opinnäytetyössä arvioitiin terveydenhoitajien työtä. Halusimme kunnioittaa terveydenhoitajien omaa työtä siten, että emme eritelleet tutkimukseen mistä neuvolasta mikäkin kyselylomake on tullut ja mikä oli vastausmäärä. Lukiessamme lomakkeita, emme tiedäneet mistä lastenneuvolasta lomake on peräisin. Lisäksi tutkimuksesta ei ilmene, mistä yksittäisestä lastenneuvolasta jokin tulos on saatu. (Lahtela & Parjanen. 2011. 52)

Tutkimukseen vastanneet vanhemmat vastasivat lomakkeisiin nimettömästi, jolla pyrittiin suojelemaan vastaajien henkilöllisyyttä. Tutkimustuloksia käytettiin vain meidän opinnäytetyöhömmme, sekä tämän kehittämistehtävän tekemiseen. Kehittämistehtävän alkuperäinen tutkimusaineisto on opinnäytetyöstämme, joka tulee olemaan luettavissa Theseus- tietokannassa. Tämä lisää myös tutkimuksen luotettavuutta. Kehittämistehtävän tuotoksessa, eli artikkelissa on mainittu mitä aineistoa on käytetty lähteenä.

Tutkimusetiikassa on kyse tutkimuksen päämääriin liittyvästä moraalista ja siitä millä keinolla tavoitteet pyritään saamaan. (Mäkinen 2006, 8, 92). Tutkimuksen ja etiikan yhteys on molemmiin suuntainen. Toisaalta tutkimuksen tulokset vaikuttavat eettisiin ratkaisuihin ja toisaalta taas eettiset kannat vaikuttavat tekijän tieteellisessä työssään tekemiin ratkaisuihin. (Tuomi & Sarajärvi 2003, 122) Sekä tutkimuksen uskottavuus ja tutkijan omat eettiset ratkaisut kuuluvat yhteen (Tuomi 2007, 143).

7 POHDINTA

Lastenneuvola työhön on tullut kuluneen vuoden aikana suuria muutoksia uuden neuvola-asetuksen myötä ja se asettaa suuria haasteita terveydenhoitajille. Kun uutta asetusta tarkastelee voi siitä huomata, kuinka tärkeitä siinä mainittavat asiat ovat. Näitä asioita on koko ajan kaivattu, mutta kuitenkin niiden toteutumisesta ei ole huolehdittu sillä siihen ei ole ollut minkäänlaista määräystä. Nyt asetusta on voimassa ja sen toteutumista valvotaan.

Asetuksen voimaan astuminen aiheutti paljon hämmennystä ammattihenkilöiden parissa, jonka pystyi aistimaan myös neuvola päivillä Helsingissä. Asetuksen tärkeydestä sekä sisällöstä käytiin monenlaista keskustelua. Paljon puhuttiin asetuksen puolesta ja paljon puhuttiin sitä vastaan. Kuitenkin vastaan puhuttiin vain silloin, kun kysymys oli työtekijöistä.

Uuden asetuksen myötä terveystarkastusten sisältö laajenee, jolloin myös niiden tekemiseen menee enemmän aikaa. Tämähän yksikertaisesti aiheuttaa sen, että terveydenhoitajia tarvittaisiin enemmän tekemään näitä töitä, sillä luonnollisesti, ei samalla resurssimäärällä pystytä työtä tekemään. Kuitenkin kunnissa virkoja on annettu hyvin niukasti ja terveydenhoitajat kamppailevat ajatuksen kanssa, miten he selviävät tarkastuksista, kun yksinkertaisesti aika ei riitä niitä tekemään.

Uusi neuvola-asetus on siis aiheuttanut paljon keskustelua ja samalla mietityttänyt ammattihenkilöitä. Kuitenkin jos sen sisältöön perehtyy, voi huomata että näitä asioita juuri nykypäivän yhteiskunta tarvitsee. Nykyajan perheet määrittävät paljon vaativammat ja monipuolisemmat palvelut sekä taidot terveydenhoitajalta, sillä perheiden sisäiset ongelmat ovat monipuolisempia. Meidän opinnäytetyössämme

tavoite oli selvittää mihin vanhemmat ovat tyytyväisiä neuvolasta saamaansa ohjaukseen ja mitä he kaipaisivat lisää. Kun näitä asioita kartoittaa, samalla selviää minkälaisen ongelmien kanssa moni vanhempi kamppailee.

Tutkimustuloksistahan selvisi, että pääosin vanhemmat ovat tyytyväisiä, mutta apua moni kaipasi parisuhteeseen ja vanhemmuuteen. Tätä asiaa ei varmasti moni terveydenhoitaja osaa ajatella. Ongelmien kuvitellaan varmasti olevan aina lapsen hoidossa ja kasvatuksessa. Kuitenkin suurin ongelma piilee pinnan alla. Ongelmana on vanhempien jaksaminen ja parisuhteen hoitaminen. Kun lapsi syntyy, jää parisuhde vähemmälle huomiolle, luonnollisesti. Vanhempien ollessa voimattomia, he eivät jaksa keskittyä itseensä saati sitten toistensa huomioimiseen. Tulee avioeroja, parisuhde väkivaltaa, kun vanhemmat eivät kykene huolehtimaan parisuhteestaan. Alttiina kaiken tämän tuoman vaikutuksille on lapsi. Kaikki nämä asiat vaikuttavat lapseen kokonaisvaltaisesti, jopa lapsen kehitykseen.

Jotta tällaisia vaikutuksia voitaisiin ehkäistä on tärkeää, että jo lastenneuvolassa selvitetään ja kartoitetaan koko perheen hyvinvointia. Sillä voidaan ehkäistä tulevaisuuden ongelmia ja samalla tukea perhettä ja heidän hyvinvointiaan.

Kehittämistehtävänäni tuotetun artikkelin myötä olisi hienoa, jos terveydenhoitajat ja Terveystieteiden lehteä lukevat ammattilaiset ja päätöksentekijät ymmärtäisivät, että uusi asetus vastaa juuri vanhempien toiveita ja sen sisältä löytyisi vastaus ongelmiin. Kuitenkaan asetusta on mahdotonta toteuttaa kunnolla, jos ei ole tarpeeksi työntekijöitä, jotka voisivat sitä toteuttaa. Siksi toivon, että kunnille annettaisiin niiden tarvitsemat resurssit, jotta asia saataisiin vihdoinkin toimimaan.

Tämän kehittämistehtävän tekeminen oli minulle haastava kokemus. Sen tekninen toteutus oli vaikeampaa kuin tehtävänä suunnittelu. Minulla oli mielessäni tarkka visio kehittämistehtävän toteutuksesta, mutta kuitenkin itse asian tuottaminen tekstiksi ei ollut helppoa. Oli vaikeaa osata kohdentaa teksti juuri siihen aiheeseen niin, että sain oman asiani tuotua esille. Tehtävän tekemistä ei myöskään helpottanut se, että minulla oli hyvin kireä aikataulu kehittämistehtävän suhteen. Kuitenkin kokonaisuudessaan olen tyytyväinen lopputulokseen, jossa tuon esille erittäin ajankohtaisen aiheen. Kehittämistehtävää tehdessä sain myös vahvasti syventää

terveydenhoitaja opintojeni aika opittuja asioita, sekä sain kokemusta miltä tuntuu ideoida ja kehittää oman alan asioita.

LÄHTEET

Armanto, Annukka & Koistinen, Paula(toim.). 2009. Neuvolatyön käsikirja. Hygieia.

Finlex Lainsäädäntö. 2011. Valtioneuvoston asetus neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta. Tulostettu 27.4.2011 osoitteesta URL:
<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2011/20110338>

http://kirjastot.diak.fi/files/diak_lib/Lisatyt/91e0db_juvonen-leivo-lemstrm5907.pdf

Hirsjärvi, Sirkka & Remes, Pirkko & Sajavaara, Paula. 2007. Tutki ja kirjoita. Tammi. Keuruu.

Toim. Kinnunen, Merja & Löytty, Olli. Tieteellinen kirjoittaminen. 2002. Vastapaino. Tampere.

Kaloinen, Marja-Liisa & Suntinen, Reetta & Vallisaari, Mirja. 2008. Viesti ja vaikuta. WSOY. Helsinki.

Kniivilä, Sonja & Lindholm-Yläne, Sari & Mäntynen, Anne. Tiede ja teksti. 2007 Tehoa ja taitoa tutkielman kirjoittamiseen. WSOY. Helsinki

Kyngäs, Helvi & Kääriäinen, Maria & Poskiparta, Marita & Johansson, Kirsi & Hirvonen, Eila & Renfors, Timo 2007. Ohjaaminen hoitotyössä. WSOY, Porvoo.

Kääriäinen, M. 2007. Potilasohjauksen laatu: hypoteettisen mallin kehittäminen. Acta Universitatis Oulensis. Medica D 937. Oulun yliopisto, Oulu.

Laine, Anne & Ruishalme, Outi & Salervo, Pirjo & Siven, Tuula & Välimäki, Päivi 2006. Opi ja ohjaa, sosiaali- ja terveysalalla. WSOY.

Lahtela, Sanna & Parjanen, Hanna. 2011. ” Kyllä me ollaan saatu joka käynnillä hyvää palvelua”. Vanhempien asiakastytytyväisyys terveydenhoitajalta saamastaan ohjauksesta Kemin lastenneuvoloissa. Kemi- Tornion ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyö.

Lindholm, Marja 2004. Lapsi, perhe ja yhteisö. Teoksessa Koistinen, Sirpa & Ruuskanen, Susanna & Surakka, Tuula. Lasten ja nuorten hoitotyön käsikirja. Gummerus, Jyväskylä.

Mönkkönen, Kaarina 2007. Vuorovaikutus – Dialoginen asiakastyö. Edita, Helsinki

Mäkinen, Olli 2006. Tutkimusetiikan abc. Gummerus kirjapaino oy, Vaajakoski.

Paasivaara, Leena & Sulhonen, Marjo & Nikkilä, Juhani. 2008. Innostavat projektit. Sairaanhoitajaliitto. Sipoo.

Rissanen, Tapio. 2002. Projektilla tulokseen- projektin suunnitelu, toteutus, motivointi ja seuranta. Kustannusosakeyhtiö Pohjantähti. Jyväskylä.

Sosiaali- ja terveysministeriö 2004a. Lastenneuvola lapsiperheiden tukena. Opas työntekijöille. Oppaita 2004:14. Edita, Helsinki

Sosiaali- ja terveysministeriö 2001. Terveys2015-kansanterveysohjelma. Julkaisuja 2001:4. Tulostettu 4.2.2011 osoitteesta URL: www.terveys2015.fi/terveys2015.pdf
 Suhola, Aino & Turunen, Seppo & Varis, Markku. 2005. Journalistisen kirjoittamisen perusteet. Koodi. Gummerus. Jyväskylä.

Terveystenhoitaja lehti. Tulostettu 27.4.2011. Osoitteesta URL:
<http://www.terveydenhoitajaliitto.fi/fi/julkaisut/terveydenhoitaja-lehti/kirjoittamisohjeet>

Tuomi, Jouni & Sarajärvi, Anneli 2003. Laadullinen tutkimus ja sisällön analyysi. Tammi, Jyväskylä.

Tuomi, Jouni. 2007. Tutki ja lue. Johdatus tieteellisen tekstin ymmärtämiseen. Tammi, Jyväskylä.

Vertio, Harri. 2003. Terveysten edistäminen. Tammi, Jyväskylä.

Viljamaa, Marja-Leena 2003. Neuvola tänään ja huomenna. Vanhemmuuden tukeminen, perhekeskeisyys ja vertaistuki. Jyväskylän Yliopisto.

Viskari, Sinikka. 2001. Tieteellisen kirjoittamisen perusteet. Opas kirjoittamisen ja seminaarityöskentelyyn. Tampereen yliopistopaino. Tampere.

LIITE

Liite 1

LASTENNEUVOLASSA KAIVATAAN ENEMMÄN OHJAUSTA VANHEMMUUTEEN JA PARISUHTEESEEN

Vanhemmat ovat useimmissa tutkimuksissa olleet tyytyväisiä neuvolasta saatuun ohjaukseen, kuten Viljamaan (2003) tutkimuksessa Neuvola tänään ja huomenna, vanhemmuuden tukeminen, perhekeskeisyys ja vertaistuki. Kuitenkin ohjauksen eri osa-alueille perheillä on ollut erilaisia tarpeita. Tutkimustuloksista on ilmennyt, että vanhemmat ovat antaneet neuvoille kokonaisarvosanaksi hyvän tai kiitettävän. Nykyisin lapsiperheet ovat valistuneita ja valveutuneita asiakkaita, jotka vaativat laadukkaita palveluja. Tietoa löytyy erilaisista lähteistä paljon, kuten Internetistä. Puutteita vanhemmat ovat kokeneet ohjauksessa parisuhteeseen ja vanhemmuuteen.

Lasten terveyden edistämisessä on haasteita, koska perheet ovat nykyisin monimuotoisia ja perheissä voi ilmetä ongelmia. Vanhemmuus on nykypäivän yhteiskunnassa entistä suurempi haaste. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2004a, 17.) Vanhemmuuden haasteita luovat arvot, jotka pyrkivät täydellisyyteen ja alituisen suorittamiseen arjessa. Aikaa jää vähemmän perheestä huolehtimiselle ja parisuhteelle. Terveystenhoitajalla on tärkeä merkitys lapsiperheiden ohjaajana erilaisissa lapsiperheen arkeen liittyvissä asioissa, esimerkiksi terveelliset elintavat ja vanhemmuus. (Laine ym. 2003, 319–320.) Samanlaisia tutkimustuloksia saimme myös omasta opinnäytetyöstämme.

Teimme opinnäytetyön, jonka tarkoituksena oli tutkia vanhempien asiakastytyväisyyttä terveydenhoitajalta saamastaan ohjauksesta lastenneuvolassa. Opinnäytetyötä varten teimme määrällisen tutkimuksen, jonka kyselylomakkeita vanhemmat täyttivät neljästä Kemian lastenneuvolasta. Kyselylomakkeessa kartoitettiin asiat joihin vanhemmat ovat tyytyväisiä ohjauksen osalta ja mihin asioihin he vielä kaipaisivat ohjausta.

Lapsi on osa kokonaisuutta

Tutkimuksemme mukaan vanhemmat kokivat, että perhe on kokonaisuus ja lapsi on osa tätä yhtenevää kokonaisuutta. Kokonaisuus on eheä, jos sen jokaisesta osasta pidetään huolta. Vaikka lastenneuvolatoiminta keskittyy lapsen terveyden edistämiseen, vanhemmat kaipasivat myös ohjausta parisuhteeseen, vanhemmuuteen ja lapsen kasvatukseen.

Toisaalta terveydenhoitajan resurssit ovat rajalliset ja lastenneuvolassa luonnollisesti ohjaus on usein lapsen liittyvää. Siksi onkin syytä miettiä mihin asioihin

terveydenhoitajan pitäisi lastenneuvolatyössään keskittyä ja perehtyä. Kuitenkin uuden neuvola-asetuksen myötä on yhä tärkeämmäksi asiaksi noussut koko perheen hyvinvointi, joka tulee huomioida jokaisella neuvolakäynnillä.

Terveysneuvonnan on tuettava vanhemmaksi kasvamista ja parisuhdetta sekä edistettävä perheen sosiaalista tukiverkoston. Sen on myös tuettava yksilön ja hänen perheensä terveyden, mukaan lukien mielenterveyden, sekä psykososiaalisen hyvinvoinnin edistämisen. (Finlex 2009.) Uusi neuvola-asetuksen myötä koko perheen huomioiminen lisääntyy ja korostuu. Tutkimustulosten varjolla uusi neuvola-asetus vastaa siis vanhempien odotuksiin ja toiveisiin ohjauksesta, jos asetus vain saadaan täydellisesti käytäntöön jokaisessa neuvolassa. Uudella neuvola-asetuksella voidaan siis vaikuttaa lapsiperheiden hyvinvoinnin edistämiseen, kunhan vain ammatti henkilöitä on riittävästi toteuttamaan tätä asetusta.

Lähteet

Finlex Lainsäädäntö. 2011. Valtioneuvoston asetus neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta. Tulostettu 27.4.2011 osoitteesta URL:
<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2011/20110338>

Laine, Anne & Ruishalme, Outi & Salervo, Pirjo & Siven, Tuula & Välimäki, Päivi 2006. Opi ja ohjaa, sosiaali- ja terveysalalla. WSOY

Sosiaali- ja terveysministeriö 2004a. Lastenneuvola lapsiperheiden tukena. Opas työntekijöille. Oppaita 2004:14. Edita, Helsinki

Viljamaa, Marja-Leena 2003. Neuvola tänään ja huomenna. Vanhemmuuden tukeminen, perhekeskeisyys ja vertaistuki. Jyväskylän Yliopisto.